

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA  
PANDEMIA COVID19, EN EL DISTRITO DE LA MOLINA- LIMA EN  
EL AÑO 2021**

**TESIS**



**EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR**

**MILAGROS OLIVIA ABREGÚ LEÓN  
BRENDA XIMENA ALTAMIRANO REA**

**ASESOR**

**JORGE ALONSO GARCÍA MOSTAJO**

**LIMA - PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA  
PANDEMIA COVID19, EN EL DISTRITO DE LA MOLINA- LIMA EN  
EL AÑO 2021**

**TESIS:**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR:**

**MILAGROS OLIVIA ABREGÚ LEÓN  
BRENDA XIMENA ALTAMIRANO REA**

**ASESOR:**

**MG. GARCÍA MOSTAJO JORGE ALONSO**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**JURADOS:**

**PRESIDENTE: JOSE LUIS PACHECO DE LA CRUZ**

**MIEMBRO: YESENIA VILMA FALCÓN CHAMBILLA DE SAFRA**

**MIEMBRO: SEGUNDO WILDER AGUILAR HERRERA**

## **DEDICATORIA:**

A todas las personas que hicieron esto posible, especialmente a mis padres Olivia y Crisanto.

Milagros Olivia Abregú León

A mi madre Dulia, mi padre Rosel y mis hermanos Christian y Nurit.

Brenda Ximena Altamirano Rea

## ÍNDICE

RESUMEN .....	v
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	12
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES.....	19
VI. RECOMENDACIONES .....	20
VII. BIBLIOGRAFÍA.....	21
VIII. ANEXOS .....	24

## RESUMEN

**Introducción:** La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad respiratoria aguda infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, que se inició en la ciudad de Wuhan-China y se expandió a todo el mundo. Actualmente no existe un tratamiento específico para la enfermedad, sin embargo, se utilizan diversos fármacos para el manejo sintomático; siendo éstos administrados por la población para manejo y prevención de la enfermedad, agravando el problema de la automedicación en el Perú.

**Objetivo:** Identificar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia COVID19 en el distrito de La Molina, Lima en el año 2021.

**Materiales y Métodos:** Se trató de un estudio descriptivo y transversal, que incluyó a 151 participantes mayores de 18 años y residentes del distrito de La Molina. Se utilizó una encuesta validada, que se difundió de manera virtual (Facebook). Todas las variables recolectadas fueron analizadas por el programa SPSS versión 25.

Para las variables cuantitativas se reportó la media con desviación y la mediana con rango intercuartil. La comparación de las variables numéricas de ambos grupos (Automedicados y no automedicados), se realizó mediante la prueba T de Student o Mann- Withney; para comparar las variables categóricas se utilizó la prueba de Chi cuadrado ( $p < 0.05$ ). El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres (Oficio No. 431 - 2021 - CIEI-FMH- USMP).

**Resultados:** Se encontró que los factores más asociados a la automedicación son: el sexo femenino( $p=0.02$ ); la edad, con una mediana de 26 años( $U=0.008$ ); y el estado civil soltero( $p=0.055$ )

**Conclusión:** La automedicación continúa siendo una práctica común y un problema de salud pública, los factores asociados a esta varían según contexto social y grupo poblacional. En los pobladores del distrito de la molina se encontró

que esta práctica fue más frecuente en jóvenes, mujeres, aquellos con estado civil soltero y estudio superior.

**Palabras clave: Automedicación, factores asociados, La Molina.**

## ABSTRACT

**Introduction:** Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is an infectious acute respiratory disease caused by the SARS-CoV-2 virus, which began in the city of Wuhan, China and spread throughout the world. Currently there is no specific treatment for the disease, however, various drugs are used for symptomatic management; These were administered by the population for the management and prevention of the disease, aggravating the problem of self-medication in Peru.

**Objective:** To identify the factors associated with self-medication during the COVID19 pandemic in the district of La Molina, Lima in 2021.

**Materials and Methods:** It was a descriptive and cross-sectional study, which included 151 participants over 18 years old and residents of the La Molina district. A validated survey was virtually shared by Facebook before using. The SPSS 25 software was used to analyze the variables and data. For the quantitative variables, the mean with deviation and the median with interquartile range were reported. The comparison of the numerical variables of both groups (Self-medicated and non-self-medicated) was carried out using the Student's T test or Mann-Whitney; to compare categorical variables, the Chi square test was used ( $p < 0.05$ ). The study was approved by the Institutional Research Ethics Committee from the Faculty of Human Medicine of the University of San Martín de Porres (**Oficio No. 431 - 2021 - CIEI-FMH- USMP**).

**Results:** It was found that the most associated factors with self-medication were: female sex ( $p=0.02$ ); age, with a median of 26 years ( $U=0.008$ ); and single marital status( $p=0.055$ ).

**Conclusion:** Self-medication continues to be a common practice and a public health problem; the factors associated with it vary depending on the social context and population group. In the residents of the La Molina district, it was found that this practice was more frequent in young people, women, those with single marital status and higher education.

**Keywords:** Self-medication, associated factors, La Molina.

<p><b>NOMBRE DEL TRABAJO</b></p> <p>FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDI CACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID 19, EN EL DISTRITO DE LA MOLINA- LIM</p>	<p><b>AUTOR</b></p> <p>MILAGROS OLIVIA ABREGÚ LEÓN</p>
--	--

<p><b>RECuento DE PALABRAS</b></p> <p>5008 Words</p>	<p><b>RECuento DE CARACTERES</b></p> <p>27417 Characters</p>
--	--

<p><b>RECuento DE PÁGINAS</b></p> <p>27 Pages</p>	<p><b>TAMAÑO DEL ARCHIVO</b></p> <p>97.1KB</p>
---	--

<p><b>FECHA DE ENTREGA</b></p> <p>Mar 7, 2024 8:39 AM GMT-5</p>	<p><b>FECHA DEL INFORME</b></p> <p>Mar 7, 2024 8:39 AM GMT-5</p>
---	--

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- bibliográfico Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente



Jorge A. García Mostajo  
DNI: 42091732

<https://orcid.org/0000-0002-8073-0008>

## I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad respiratoria aguda infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2(1). Se inició en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei (China) en el año 2019(2). El mal se extendió rápidamente a nivel mundial, siendo declarada por la OMS una emergencia de salud pública en enero del 2020, para luego ser declarada pandemia en marzo del mismo año(3). La presentación clínica es de infección respiratoria de gravedad variable, los síntomas característicos incluyen tos, fiebre, pérdida del gusto y olfato, disnea o incluso ser asintomáticos (1,2).

En la actualidad no existe un tratamiento específico para COVID19. Sin embargo, se utilizan diversos fármacos para el manejo sintomático, entre éstos se encuentran el Paracetamol o Ibuprofeno para el manejo de la fiebre y el dolor; antibióticos, en sospecha de infección bacteriana agregada; benzodiazepinas en caso de disnea, ansiedad o agitación, en pacientes graves el uso de corticoides y heparina de bajo peso molecular como profilaxis antitrombótica.(4,5)

Al inicio de la pandemia no había guías clínicas que orienten sobre el uso de medicamentos para COVID 19, por lo que se utilizaron diversos fármacos para el tratamiento y prevención de la enfermedad, con frecuencia auto suministrados por la población. La falta de información y la mala comunicación a través de diferentes medios agravó el problema.(6,7)

La automedicación sigue siendo un problema de salud pública, con riesgos potenciales para la salud, como interacciones medicamentosas, toxicidad y reacciones adversas, resistencia a los antibióticos, uso incorrecto de medicamentos y enmascaramiento de síntomas.(6–8)

Diversos estudios realizados en el Perú concuerdan que la prevalencia de automedicación durante la pandemia COVID19 aumentó significativamente en poblaciones más jóvenes, personas con comorbilidades y sanas. Y los fármacos que tuvieron mayor demanda fueron Paracetamol principalmente, los antimicrobianos como Azitromicina e Ivermectina, Ibuprofeno, Hidroxicloroquina, antirretrovirales y penicilinas. Este hecho se observó en mayor porcentaje en las mujeres, además la recomendación más frecuente fue la de un familiar.(6,7,9)

El fenómeno se presentó también en varios distritos de Lima, incluyendo a La Molina, considerado un residencial (10) con gran porcentaje de su población considerada de nivel socioeconómico medio-alto, donde esperaríamos encontrar resultados distintos. La presente investigación identificó los factores asociados a la automedicación durante la pandemia COVID19 del distrito de La Molina, Lima, en el 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal, en el distrito de La Molina. El distrito está ubicado en el departamento de Lima- Perú, según el censo de 2017, cuenta con una población de 140 679 habitantes.

Para el cálculo de muestra se tomó como referencia un estudio previo del año 2020 (11) y se consideró una razón de tamaños muestrales (grupo automedicado y no automedicado) de uno. Teniendo en cuenta el tamaño muestral requerido para cada una de las variables según la proporción de exposición reportada en el estudio mencionado, se calculó que un tamaño de muestra de 44 participantes (36 en el grupo de automedicados y 8 en el grupo no automedicados) otorgaba un nivel de confianza de 95%. No obstante, se incluyó a los 151 participantes mayores de 18 años y residentes del distrito que respondieron una encuesta anónima durante julio a noviembre del 2021.

Se utilizó la encuesta validada de un estudio previo (11), la cual se difundió de manera virtual por la red social Facebook, en un grupo denominado "Molinavecinos". El instrumento permitió recoger información sobre la edad, sexo, frecuencia y razones de consumo, así también datos como la condición socioeconómica, medicamentos más utilizados y afiliación a un seguro de salud.

Todas las variables fueron recolectas mediante Google Forms y luego descargadas en una base de datos de Microsoft Excel, para ser analizadas por el programa SPSS versión 25.

Para las variables cuantitativas se reporta la media con desviación estándar para datos con distribución normal y la mediana con rango intercuartil para aquellos que no tienen distribución normal. La comparación de las variables numéricas de ambos grupos (Automedicados y no automedicados), se realizó mediante la prueba T de Student o su equivalente paramétrico, es decir Mann- Withney; para comparar las variables categóricas se utilizó la prueba de Chi cuadrado. Se consideró significativo el valor  $p < 0.05$ .

El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres, mediante el Oficio No. 431 - 2021 - CIEI-FMH- USMP.

### III. RESULTADOS

De las 151 personas encuestadas, 96 (63.58%) fueron de sexo femenino. La mediana de edad fue de 26 años (RIQ: 22- 48), el estado civil predominante fue estar “Soltero” en 103 (68.21%) participantes y el grado de instrucción alcanzado fue nivel superior en la mayoría, con un total de 135 (89.40%).

En cuanto a la automedicación 18 (11.92) participantes reportaron no haberse automedicado y 133 (88.08%) reportaron que sí; de los cuales 83 (62.41%) refirieron hacerlo rara vez. Además, el uso de Internet como medio de comunicación y la recomendación familiar fueron las más influyentes en 91 (75.83%) y 54 (45%), respectivamente.

De este mismo grupo de automedicados, 102 (85%) pertenecían a la condición socioeconómica media, 43 (36.13%) refirieron contar con un seguro privado, 53 (44.17%) no creen necesaria la atención médica, seguido por no tener tiempo para ir al médico 52 (43.33), y el medicamento más consumido fue la Ivermectina en 74 (61.67%) participantes. (Tabla 1)

**Tabla 1. Características de los participantes residentes del distrito de La Molina, Lima-Perú**

Características	N (%)
<b>Sexo</b>	
Femenino	96 (63.58)
Masculino	55 (36.42)
<b>Edad (años)</b>	26 (22-48) *
<b>Estado civil</b>	
Soltero	103 (68.21)
Casado	37 (24.50)
Divorciado	5 (3.31)
Viudo	6 (3.97)
<b>Grado de instrucción</b>	
Superior	135 (89.40)
Secundaria	16 (10.60)
<b>Automedicación</b>	
Si	133 (88.08)
No	18 (11.92)
<b>Frecuencia de automedicación</b>	
Nunca	15 (11.28)
Rara vez	83 (62.41)
Habitualmente	35 (26.32)
<b>Quién le recomendó †</b>	
Personal de salud	36 (30.25)
Familia	54 (45)
Botica	30 (25)
Medios de comunicación	11 (9.17)
Amigos	6 (5.04)

<b>Motivo de automedicación</b>	No dinero para servicios	4 (3.33)
	No tiempo para médico	52 (43.33)
	No servicio de salud	6 (5.00)
	No cree necesaria atención médica	53 (44.17)
	Desconfianza en el médico	5 (4.17)
<b>Condición económica</b>	Alto	9 (7.50)
	Medio	102 (85.00)
	Bajo	9 (7.50)
<b>Tipo de seguro†</b>	FFAA	23 (19.17)
	SIS	18 (15.00)
	EsSalud	42 (35.29)
	Privado	43 (36.13)
<b>Medios de comunicación que influyeron†</b>	Televisión	29 (24.17)
	Radio	6 (5.00)
	Internet	91 (75.83)
	Periódico	2 (1.67)
	Revista	1 (0.83)
<b>Medicamentos consumidos†</b>	Antibiótico	23 (19.17)
	Ivermectina	74 (61.67)
	Antipiréticos	36 (30.00)
	AINES	16 (13.33)
	Corticoides	5 (4.17)

\* Mediana (rango intercuartil)

† Porcentajes no suman 100 debido a respuestas con múltiples opciones

Con relación al sexo y automedicación, se encontró que las mujeres tuvieron un mayor porcentaje de automedicación con 89 (92.71%), mientras que los varones solo 44 (80%) lo había hecho, esa diferencia fue significativa, con un valor  $p=0.02$ .

La mediana de edad en el grupo de automedicados fue de 26 años (RIQ 22-44), siendo mucho menor en comparación con el grupo de no automedicados que fue de 55 años (RIQ 23 – 67). La diferencia fue significativa con un valor  $U=0.008$ ; en cuanto al estado civil, estar soltero se asoció más a la automedicación en 95 (92.23%), si bien el valor no es significativo, parece haber una tendencia por tener un valor muy cercano  $p= 0.055$ . El grado de instrucción más asociado fue tener educación superior, siendo 118 (87.41%) los que se automedicaron. Sin embargo, este valor no fue significativo  $p=0.694$ . (Tabla 2)

**Tabla 2. Factores asociados a automedicación en residentes del distrito de la Molina**

	Automedicación		p†
	Sí (n=133) N (%)	No (n=18) N (%)	
<b>Sexo</b>			
Femenino	89 (92.71)	7 (7.29)	0.02
Masculino	44 (80)	11 (20)	
<b>Edad*</b>	26 (22-44) *	55 (23-67) *	0.008 **
<b>Estado civil</b>			
Soltero	95 (92.23)	8 (7.77)	0.055
Casado	30 (81.08)	7 (18.92)	
Divorciado	4 (80.00)	1 (20.00)	
Viudo	4 (66.67)	2 (33.33)	
<b>Grado de instrucción</b>			
Superior	118 (87.41)	17 (12.59)	0.694
Secundaria	15 (93.75)	1 (6.25)	

\* Mediana (rango intercuartil)

\*\* Mann Whitney

† Prueba de chi cuadrado a no ser que se indique otra

#### IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró que el 88.08% de los encuestados se automedicó durante la pandemia COVID19, obteniendo resultados similares al estudio de *Sarango et al*(12), que encontró que el 85% de sus participantes se automedicaban. La frecuencia de automedicación fue similar pese a que la población de estudio fue diferente, ya que se incluyeron estudiantes universitarios ecuatorianos de cuarto semestre de la carrera de enfermería, en comparación de nuestro estudio que incluyó pobladores en general del distrito de La Molina.

En el estudio de *Zavala et al*(13), realizado en una población de pacientes hospitalizados, se encontró que solo el 33.9% se había automedicado por COVID19, por lo que la frecuencia de automedicación puede variar en diferentes poblaciones de estudio y por diversas causas.

También se encontró que uno de los factores asociados a la automedicación fue el ser del sexo femenino, encontrándose esta práctica en el 92.71% de las mujeres; de manera similar en otros estudios como el de *Julcarima, et al*(11) y *Miñán, et al*(14) donde el 85,2% y el 50,4% del sexo femenino se automedicaba respectivamente. Estos resultados son similares, probablemente por un aumento en el consumo de medicamentos por parte de las mujeres, como se demuestra en el estudio de *Navarrete, et al*(7) donde el porcentaje de mujeres automedicadas antes de la pandemia era del 27.2%, y durante la pandemia aumentó a 51,8%.

Con relación a la edad, se encontró que la mediana fue de 26 años. Este resultado fue diferente a los estudios de *Julcarima, et al*(11), donde el rango de edad fue mayor con un aproximado de 30 – 45 años. Estos resultados podrían ser diferentes debido a la metodología del estudio, en la cual la difusión de las encuestas difiere entre virtual y presencial; la virtual apunta hacia un público de menor edad y la presencial fue realizada con usuarios de una botica. En el estudio de *Quispe, et al*(6), se encontró una mediana de 23 años que se asemeja a la mediana de nuestro estudio, en ese caso se difundieron las encuestas en línea a través de diferentes redes sociales.

El estado civil más asociado a la automedicación fue estar soltero. De manera similar se ve en diferentes estudios como *Espinoza et al*(15), *Quispe et al*(6). Esta

similitud podría obedecer al hecho de que la mayoría de los encuestados declaró serlo; si bien este valor no fue significativo, estuvo muy cerca de serlo.

El grado de instrucción superior se asoció más a la automedicación, un resultado fue similar en los estudios *Quispe et al(6)*, *Yllescas et al(16)*, *Espinoza et al(15)*, a pesar de que el número de muestra y población difieren; siendo todas realizadas en el Perú, pero en diferentes regiones y distritos. Sin embargo, el valor  $p= 0.694$  no fue significativo.

El 62.41% de los encuestados refirió automedicarse “rara vez”, esto se asemeja a los resultados del estudio de *Yllescas et al(16)*, donde el 65% de su población evidenció la misma frecuencia de automedicación. Esta similitud podría explicarse debido a que la encuesta aplicada fue parecida, además del método empleado para difundir dichas encuestas. Los resultados de *Sarango et al(12)*, indicaron que el 77.41% de los automedicados lo hizo 1 vez al mes, eso también podría asemejarse a nuestros resultados, a pesar de que el estudio fue realizado en una población diferente.

La recomendación familiar fue la más influyente en el 45% de los encuestados, en el estudio de *Vela et al(17)* se vio que la recomendación más influyente también fue la familiar en el 32.9%; este se realizó en pobladores de Chachapoyas con un número de muestra superior. En segundo lugar, encontramos la recomendación del personal de salud, a diferencia de *Yllescas et al(16)*, donde se encontró que esta recomendación estuvo en primer lugar, siendo el 47.1%.

Los dos motivos de automedicación que predominaron fueron “no creer necesaria la atención médica” y “no tener tiempo para acudir al médico” con 44.17% y 43.33%, respectivamente. Se encontró una similitud con el estudio de *Sarango et al*, donde la razón para el consumo de medicamentos con más porcentaje fue similar al nuestro, siendo no tener tiempo para ir al médico con un 45%. De igual manera en *Alba et al(18)*, donde se encontró que el 42,1% se automedicó por el mismo motivo. Ambos estudios comparativos fueron realizados en estudiantes universitarios del área de salud de Ecuador y México. Sin embargo, los resultados con respecto a nuestro estudio no difieren.

Respecto a la condición económica, el mayor porcentaje perteneció a la condición socioeconómica media con un 85%, a diferencia de *Julcarima et al(11)*, donde la

mayoría perteneció a la condición socioeconómica baja con un 54,7%; esto podría obedecer a la diferencia de los distritos estudiados, siendo considerada La Molina como un distrito residencial. De igual manera, eso influye en el tipo de seguro, encontrándose que en La Molina el seguro privado y “Essalud” fueron los mayores porcentajes con 36.13% y 35.29%, respectivamente; muy diferente al distrito de Santa Anita, donde el 35.7% no tenía seguro.

El medio de comunicación más influyente fue Internet en 75.83% de los participantes, a diferencia del estudio de *Bendita et al*(19) donde se encontró que el medio más influyente fue la televisión en 63.8%. El estudio fue realizado en trabajadores del mercado San Camilo de Arequipa, por lo que las poblaciones son diferentes en lo que respecta a nivel socioeconómico, lo que podría explicar la variación en la fuente de información.

Finalmente, el medicamento más utilizado fue la Ivermectina en 61.67%, lo cual difiere en los estudios de *Miñan et al*(14) y *Quispe et al*(6), donde el medicamento más consumido fue el Paracetamol con un 41.4% y 27%, respectivamente. Esta diferencia podría deberse a que el Paracetamol es un fármaco muy conocido y fácil de adquirir, además tiene diversas propiedades por lo que es previsible que sea muy utilizado. Además, nuestra encuesta no lo mencionaba como su nombre comercial sino como “antipirético”, por lo que muchos participantes pudieron no reconocerlo y en su lugar eligieron a la Ivermectina, siendo también un fármaco muy difundido por distintos medios para la “prevención” del COVID19, lo cual se puede revelar en *Vela et al*(17), donde en primer lugar se encuentra el Paracetamol(69.3%), seguido de la Ivermectina(33.8%).

La principal limitación de este estudio es que incluyó a participantes del distrito de La Molina, por lo que no puede ser representativo para otros distritos. Sin embargo, los autores no encontramos estudios realizados en esta población, por lo que puede servir como punto de partida para otras investigaciones.

El muestreo se realizó a través de grupos de redes sociales de residentes del distrito, por lo que existe la posibilidad de un sesgo de selección al ver incluido principalmente a población usuaria de redes sociales. No obstante, durante la recolección de datos no era factible realizar otro tipo de muestreo, debido a las medidas de aislamiento tomadas frente a la pandemia por COVID19.

## **V. CONCLUSIONES**

La automedicación continúa siendo una práctica común entre las personas, y los factores asociados a ésta varían según contexto social y grupo poblacional.

En los pobladores del distrito de la Molina encontramos que la automedicación fue más frecuente en personas jóvenes, mujeres, aquellos con estado civil soltero y un nivel de estudios superior; además, esta práctica fue motivada en gran medida por la familia seguida por el personal de salud; y el medio de comunicación más influyente fue el internet, donde muchas veces no se encuentra información veraz.

El medicamento más utilizado en este grupo de estudio fue la ivermectina, este antiparasitario durante la pandemia fue promocionado como “preventivo” de la enfermedad en distintos medios de comunicación, lo que motivo su consumo en una población vulnerable por el confinamiento, la poca información y el temor a enfermar.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda continuar con el estudio de otros factores asociados y a su asociación entre sí, en distintos grupos poblacionales.

Se espera que nuestro estudio de a conocer los factores más asociados en este grupo poblacional y así tomar medidas para reducir la incidencia de la automedicación.

Debe considerarse por parte de las autoridades en salud brindar más información sobre los peligros de esta práctica y regular la accesibilidad a los medicamentos.

Se recomienda a la población tener especial cuidado en la información que se encuentra en los medios de comunicación, especialmente si estos pueden influir en su salud.

## VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Med Lab.* 5 de mayo de 2020;24(3):183-205.
2. Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Medica Hered.* 31 de julio de 2020;31(2):125-31.
3. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. [citado 19 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
4. Llover MN, Jiménez MC. Estado actual de los tratamientos para la COVID-19. *Fmc.* enero de 2021;28(1):40-56.
5. Pumapillo Garcia AS, Quispe Castillo CZ, Pumapillo Garcia AS, Quispe Castillo CZ. Esquema de manejo de COVID-19 en adultos. *Horiz Méd Lima* [Internet]. enero de 2021 [citado 19 de agosto de 2022];21(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-558X2021000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2021000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta del Perú: un estudio transversal. *Saudi Pharm J.* 1 de enero de 2021;29(1):1-11.
7. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L, Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo.* octubre de 2020;13(4):350-5.
8. Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob.* 1 de abril de 2021;20(2):531-56.

9. Vargas, K. (2021). Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina. Tesis para optar al título profesional de Médico Cirujano, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental, Huancayo, Perú.
10. Historia – Municipalidad Distrital de La Molina [Internet]. [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.munimolina.gob.pe/historia/>
11. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020 [Internet]. [citado 27 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20\(2\)-convertido.pdf?sequence=1](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20(2)-convertido.pdf?sequence=1)
12. Sarango KAR, Siguenza JIT, Unuzungo MZA, Bermeo IZ. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. 2020;2(2):6.
13. Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J, Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Acta Médica Peru. julio de 2020;37(3):393-5.
14. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios AJ, Donoso-Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana [Internet]. SciELO Preprints; 2020 [citado 23 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
15. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020 [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV\\_FCS\\_5\\_02\\_TE\\_Espinoza\\_%20Herrera\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_5_02_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf)

16. Yllescas VAJ, Flores DEA, Guevara KJA, Cabrera AJM, Rivera PYS. Factores asociados a la automedicación frente a COVID-19 en usuarios de las redes sociales - Perú. Visionarios En Cienc Tecnol. 2021;6(2):89-94.
17. Vela Cuipal M, Mendoza Quijano E. Automedicación en el marco de la pandemia Covid-19, en pobladores de Chachapoyas, Perú. Rev Científica UNTRM Cienc Soc Humanidades. 30 de abril de 2022;5(1):28.
18. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED. 2020;25(1):3-9.
19. Bendita Quispe GA. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS TRABAJADORES DEL MERCADO SAN CAMILO, AREQUIPA - 2020. :81.

## VIII. ANEXOS

### 1. Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación para COVID19 en el distrito de La Molina, Lima, Perú?	Identificar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia COVID19 del distrito de La Molina, Lima en el año 2021	No aplica	cuantitativo, observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal	Personas que se automedicaron en los años 2020 – 2021 durante la pandemia COVID19, en el distrito de La Molina	Encuesta virtual (Anexo 3)
	a) Identificar si el nivel de educación es un factor relacionado a la automedicación durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021. b) Identificar la frecuencia de la automedicación durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021. c) Identificar las razones más prevalentes para la				

	<p>automedicación durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021.</p> <p>d) Identificar si el nivel socioeconómico es factor relacionado a la automedicación durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021.</p> <p>e) Identificar si los medios de comunicación influyen en la automedicación durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021.</p> <p>f) Identificar los medicamentos más utilizados durante la pandemia COVID19 en La Molina en el año 2021.</p>				
--	--	--	--	--	--

## 2. Matriz de variables

3. Variable	Definición operacional	Tipo	Indicador	Escala de medición	Categorías y valores	Medio de verificación
Edad	Años transcurridos desde el nacimiento	Numérica	Años	De razón	-	Encuesta (Anexo 3)
Sexo	Característica biológica	Cualitativo	Sexo	Nominal- dicotómica	Femenino Masculino	Encuesta (Anexo 3)
Grado de instrucción	Grado de educación recibida	Cualitativa	Grado de instrucción del participante	Ordinal	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Encuesta (Anexo 3)
Automedicación	Autoadministración de medicación no prescrita, por un médico	Cualitativa	Fármacos consumidos en la pandemia	Nominal-dicotómica	Si No	Encuesta (Anexo 3)
Frecuencia de la automedicación	Frecuencia con la que se consume un medicamento sin prescripción médica	Cualitativa		Nominal	Habitualmente Rara vez Nunca	Encuesta (Anexo 2)
Recomendación de medicamento	Persona o medio donde se sugirió el consumo de un medicamento	Cualitativa		Nominal	Familia Amigos Personal de salud Medios de comunicación Personal de botica	Encuesta (Anexo 3)
Razón para el consumo	Motivo por el cual una persona se automedica	Cualitativa		Nominal	No tengo el dinero para acudir a un Servicio de Salud. No tengo tiempo para ir al médico. No cuento con un Servicio de Salud. No creo que sea necesario consultar al médico. Tiene desconfianza en los médicos.	Encuesta (Anexo 3)
Condición económica	Nivel aproximado de ingresos en un hogar	Cualitativa		Nominal	Bajo Medio Alto	Encuesta (Anexo 3)
Servicio de Salud	Seguro médico al cual pertenece una persona	Cualitativa		Nominal	SIS EsSalud Servicio Privado Fuerzas Armadas	Encuesta (Anexo 3)

					Fuerzas Policiales	
Medios de comunicación	Instrumento o contenido tecnológico mediante el cual se realiza el proceso de comunicación.	Cualitativa		Nominal	Televisión Radio Internet Periódico Revistas	Encuesta (Anexo 3)
Medicamentos	Sustancia que sirve para prevenir o curar una enfermedad	Cualitativa		Nominal	Antibióticos Ivermectina Antipiréticos AINES AIES	Encuesta (Anexo 3)

### 3. Instrumentos de recolección de datos

LUGAR DE RESIDENCIA: .....

EDAD:.....

SEXO: F ( ) M ( )

ESTADO CIVIL: Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viudo( )

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Marque con una ( X ) la respuesta de su elección según corresponda:

1. ¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?

Sí ( ) No ( )

2. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia COVID-19?

Habitualmente ( ) Rara vez ( ) Nunca ( )

3. ¿Quién le recomendó el medicamento durante esta pandemia Covid19?

Familia ( ) Amigos ( ) Personal de salud ( ) Medios de comunicación ( )

Personal de Botica( )

4. ¿Por qué razón ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia Covid19?

No tengo el dinero para acudir a un Servicio de Salud ( )

No tengo tiempo para ir al médico ( )

No cuento con un Servicio de Salud ( )

No creo que sea necesario consultar al médico ( )

Tiene desconfianza en los médicos ( )

5. ¿Cuál es su Condición Económica?

Bajo ( ) Medio ( ) Alto ( )

6. ¿Cuenta con un Servicio de Salud

SIS ( ) EsSalud ( ) Servicio Privado ( )

Fuerzas Armadas ( ) Fuerzas Policiales ( )

7. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted, para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia durante esta pandemia COVID-19?

Televisión ( ) Radio ( ) Internet ( ) Periódico ( )

Revistas ( )

8. ¿Cuáles son los medicamentos que ha consumido, durante la pandemia covid19?

Antibióticos ( )

Ivermectina ( )

Antipiréticos ( )

AINES ( )

AIES ( )

#### **4. Consentimiento informado (Virtual a través Google Forms)**

Esta investigación es conducida por Abregú León, Milagros Olivia y Altamirano Rea, Brenda Ximena, pertenecientes a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. El objetivo principal del estudio es conocer los factores asociados a la automedicación durante la pandemia COVID19.

Su participación será voluntaria y no se le pedirá ninguna identificación, ya que es de carácter confidencial. Además, usted puede concluir su participación en cualquier momento sin que esto represente algún perjuicio para usted. La información brindada será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito que no esté incluido en esta investigación.

Su participación contribuirá al desarrollo de la presente investigación, el aporte científico a la mejora continua y sus resultados podrían extenderse a ámbitos nacionales

Si desea participar en esta investigación presione la opción “siguiente” y responda a la encuesta.

Muchas gracias por su participación.